

ใบสมัครลูกจ้างชั่วคราว

โรงพยาบาลราชบุรี



๑. ชื่อ นาย/นาง/นส.....นามสกุล.....สถานภาพ.....
เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุนับถึงวันสมัคร.....ปี.....เดือน.....
กรุปเลือด.....เกิดที่แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ศาสนา.....เลขที่บัตรประชาชน.....
ออก ณ สำนักงาน.....เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
๒. ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....
๓. ที่อยู่ติดต่อได้สะดวก ที่อยู่ปัจจุบัน หรือ บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
๔. ขอสมัครเป็นลูกจ้างชั่วคราว รายเดือน รายวัน รายคาบ ตำแหน่ง.....
๕. วุฒิการศึกษาตามตำแหน่งที่สมัครสอบ.....
สาขา.....จากสถาบันชื่อ.....
วุฒิการศึกษาสูงสุด.....จากสถาบันชื่อ.....สาขา.....
มีคุณวุฒิ/ความรู้ความสามารถพิเศษ คือ.....
๖. ประวัติการทำงาน.....

ข้าพเจ้าขอให้คำรับรองว่า ข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ และข้าพเจ้ามีคุณสมบัติทั่วไปและไม่มีลักษณะต้องห้าม และมีคุณสมบัติเฉพาะสำหรับตำแหน่งที่สมัครสอบตรงตามประกาศรับสมัครทุกประการ และหากข้าพเจ้าจงใจกรอกข้อความอันเป็นเท็จ อาจมีความผิดฐานแจ้งความอันเป็นเท็จต่อเจ้าพนักงาน ตามประมวลกฎหมายอาญา มาตรา ๑๓๗

ทั้งนี้ หากมีการตรวจสอบเอกสารหรือคุณสมบัติของข้าพเจ้าในภายหลัง ประกฏว่าข้าพเจ้าไม่มีคุณสมบัติตรงตามประกาศรับสมัคร ให้ถือว่าข้าพเจ้าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบครั้งนี้ และข้าพเจ้าจะไม่ใช้สิทธิเรียกร้องใดๆทั้งสิ้น และหากข้าพเจ้าได้รับการคัดเลือกหรือได้ขึ้นบัญชีไว้ข้าพเจ้ายินดีลาออกจากราชการหรือขอสละสิทธิ์แล้วแต่กรณี

(ลงชื่อ).....ผู้สมัคร

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบสอบถามเพิ่มเติม

๑. ประวัติส่วนบุคคล

๑.เคยถูกจับกุมในข้อหาเกี่ยวกับยาเสพติด ไม่มี มี เมื่อ.....

๒.เคยถูกศาลพิพากษามีความผิดคดียาเสพติด ไม่มี มี เมื่อ.....

๓.เคยถูกศาลพิพากษาว่ากระทำความผิดทางอาญา ไม่มี มี ฐาน.....

ผู้สมัครต้องให้ข้อมูลตามความจริง เนื่องจากเมื่อได้รับคัดเลือกโรงพยาบาลราชบุรีจะส่งพิมพ์ลายนิ้วมือเพื่อตรวจสอบจากกอบทะเบียนประวัติอาชญากร และหากตรวจพบว่าเป็นผู้ขาดคุณสมบัติตามประกาศรับสมัคร โรงพยาบาลราชบุรี จะดำเนินการตามระเบียบของทางราชการต่อไป

๒. ข้อตกลงเมื่อได้รับคัดเลือก

ปัจจุบันข้าพเจ้า ไม่สูบบุหรี่ สูบบุหรี่

ไม่ดื่มสุรา ดื่มสุรา

ไม่มีโรคประจำตัว มีโรคประจำตัว.....

ข้าพเจ้าขอสัญญาว่าจะให้ความร่วมมือตามนโยบายของ โรงพยาบาลราชบุรีในการไม่สูบบุหรี่และไม่ดื่มสุราในระหว่างปฏิบัติหน้าที่หรือในสถานที่ราชการ หากข้าพเจ้าไม่ให้ความร่วมมือดังกล่าวข้าพเจ้ายินดีให้นำไปใช้เป็นเหตุในการพิจารณาต่อสัญญาจ้าง

ลงชื่อ.....ผู้สมัคร

หนังสือสัญญารับรอง

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี อาชีพ.....

ตำแหน่ง.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....เขต/ตำบล.....

จังหวัด.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ขอรับรองว่า.....เป็นผู้มีความประพฤติดี

ไม่เคยมีชื่อเสียงในทางเสื่อมเสียหรือบกพร่องในศีลธรรมอันดี ถ้า นาย/นาง/นส.....

ทำให้ทรัพย์สินของทางราชการเสียหาย

ข้าพเจ้ายินดีชดใช้แทนให้ทั้งสิ้นในทันทีที่ได้รับแจ้ง ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวเป็นความจริงทุกประการจึงลงลายมือชื่อให้ไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง

(.....)

เบอร์โทรผู้รับรอง.....

หมายเหตุ ผู้รับรอง ได้แก่ บิดา มารดา หรือข้าราชการพลเรือนสามัญทุกประเภท ตั้งแต่ระดับปฏิบัติงานขึ้นไป หรือข้าราชการอื่นที่เทียบเท่า หรือทหาร ตำรวจ ที่มียศตั้งแต่ร้อยตรีหรือร้อยตำรวจตรี พร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรข้าราชการและรับรองสำเนาถูกต้องแนบมาพร้อมด้วย ๑ ฉบับ

๑. ข้าพเจ้าได้ยื่นเอกสารหลักฐานที่แนบมาพร้อมใบสมัคร ดังนี้

- รูปถ่ายหน้าตรง ไม่สวมหมวก และไม่ใส่แว่นตาดำ ขนาด ๑ นิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกิน ๑ ปี จำนวน ๓ รูป
- สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ (เฉพาะตำแหน่งตามประกาศรับสมัคร) จำนวน ๓ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้าน จำนวน ๓ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จำนวน ๓ ฉบับ
- สำเนาวุฒิการศึกษา/ปริญญาบัตร/หรือหนังสือรับรองคุณวุฒิ จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาระเบียนแสดงผลการเรียน (Transcript) จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาใบผ่านการเกณฑ์ทหารหรือเรียน ร.ด. ๓ ปี หรือ ร.ด. ๕ ปีมาแล้ว (เพศชาย) จำนวน ๑ ฉบับ
- หลักฐานอื่น ๆ เช่น ใบเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุล ทะเบียนสมรส จำนวน ๑ ฉบับ

๒. หลักฐานของผู้รับรองที่แนบมาพร้อมใบสมัคร (อย่างใดอย่างหนึ่ง)

- สำเนาทะเบียนบ้านและสำเนาบัตรประชาชน ของบิดาหรือมารดา จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรข้าราชการพลเรือน ตั้งแต่ระดับปฏิบัติการขึ้นไปทุกประเภท จำนวน ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรข้าราชการอื่นที่เทียบเท่า ที่มียศตั้งแต่ร้อยตรีหรือร้อยตำรวจตรี จำนวน ๑ ฉบับ

หมายเหตุ : ๑. ผู้สมัครต้องเป็นผู้มีคุณสมบัติตรงกับประกาศรับสมัคร ซึ่งจะต้องสำเร็จการศึกษาและได้รับอนุมัติจากผู้มีอำนาจอนุมัติภายในวันปิดรับสมัคร

๒. ผู้สมัครต้องยื่นใบสมัครพร้อมสำเนาหลักฐาน โดยให้รับรองสำเนาและ ลงชื่อกำกับไว้ด้วย

๓. ผู้รับรองต้องลงลายมือชื่อ-สกุล โดยให้รับรองสำเนาและ ลงชื่อกำกับไว้ด้วย